

Annexe 2 : Espaces communautaires

- Dossier de candidature -

IDENTIFICATION

IDENTIFICATION DU PORTEUR DU PROJET.

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL-

VILLE :

E-MAIL :

Tel :

N° COMPTE

BANCAIRE :

IDENTIFICATION DE LA PERSONNE DE CONTACT (à compléter si différente du porteur de projet).

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL-

VILLE :

E-MAIL :

Tel :

DESCRIPTION GÉNÉRALE DU PROJET

1- RÉSUMÉ DU PROJET.

2- TERRITOIRE CIBLÉ & DESCRIPTION SOCIO-ÉCONOMIQUE.

Territoire couvert :

Description socio-économique : spécificités de la population et du territoire, ressources disponibles et besoins.

3- PUBLICS VISÉS

Le public ciblé au regard de la description socio-économique réalisée ci-dessus.

4- DESCRIPTION DES LOCAUX OU DU BÂTIMENT UTILISÉ

Merci de bien vouloir fournir les plans ainsi qu'une attestation de sécurité incendie.

5- VOS MOTIVATIONS

Précisez pourquoi vous introduisez votre candidature.

DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET

1- VEUILLEZ MENTIONNER LES JOURS D'OUVERTURE, LES PLAGES HORAIRES (TOUT ÂGE CONFONDU) AINSI QUE LES PLAGES SPÉCIFIQUES POUR LES ÂÎNÉS.

2- VEUILLEZ DÉCRIRE LES ACTIVITÉS QUI SERONT PROPOSÉES AUX PUBLICS « MIXTES » EN DISTINGUANT LES ACTIVITÉS LUDIQUES OU RÉCRÉATIVES DES ACTIVITÉS DE PRÉVENTION ET D'INFORMATION.

3- VEUILLEZ DÉCRIRE LES ACTIVITÉS QUI SERONT PROPOSÉES AU PUBLIC DES ÂÎNÉS EN DISTINGUANT LES ACTIVITÉS LUDIQUES OU RÉCRÉATIVES DES ACTIVITÉS DE PRÉVENTION ET D'INFORMATION.

4- COMMENT ALLEZ-VOUS SUSCITER LA PARTICIPATION ACTIVE DU PUBLIC À L'ORGANISATION DES ACTIVITÉS ?

5- PRÉSENTEZ LE(S) SAFA OU LE(S) SERVICE(S) D'AIDE AUX FAMILLES AVEC LE(S)QUEL(S) VOUS AVEZ SIGNÉ UNE CONVENTION.

Merci de bien vouloir nous fournir la/les convention(s) signée(s).

6- IDENTIFIEZ L'OFFRE DE TRANSPORT SOCIAL OU ÉQUIVALENT SUR LE TERRITOIRE COUVERT.

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL-

VILLE :

E-MAIL :

Tel :

NOM :

PRÉNOM :

ADRESSE :

CODE POSTAL-

VILLE :

E-MAIL :

Tel :

6- PRÉCISER LE PRIX DEMANDÉ AU PUBLIC ET LES ÉVENTUELS CRITÈRES DE PARTICIPATION.

LE BUDGET

Merci de bien vouloir compléter le tableau ci-dessous.

DÉPENSES		RECETTES	
Frais de personnel (détaillez par poste d'engagement) 		Subside AVIQ (subvention demandée dans le cadre du présent appel à projet)	
Frais d'équipement (abonnement téléphonique, internet et ordinateur portable)		Autre subside public. <i>Précisez : Région Wallonne – Province ou Commune.</i>	
Charges locatives et énergie		
Fourniture de bureau (petit matériel, photocopies, entretien de matériel)		Autres subsides (<i>Donations privées</i>)	
Honoraires		Fonds propres Participation du public Autre (à préciser)	
Assurances diverses		TOTAL	
Frais de déplacement			
Frais d'animation			
Frais de communication			
Autres (à préciser)			
TOTAL			